



P.B. Villaverde-Penitents

INSCRIPCIÓN TEMPORADA 20__ - 20__

DADES JUGADOR

NOM				
COGNOMS				
DNI/ NIE/ PASSAPORT		DATA NAIXAMENT		
LLOC NAIXAMENT		NACIONALITAT		
E-MAIL			MOBIL JUGADOR	

DADES PARE/ MARE/ TUTOR/ TUTORA

NOM									
COGNOMS									
DNI/ NIE/ PASSAPORT									
DIRECCIO		Nº		Esc.		Pis.		Porta	
POBLACIO				CODI POSTAL					
TELEFON FIX				Mobil Pare/ Mare/ Tutor					
E-MAIL									

INFORMACIÓ IMPORTANT

LESIONS O/ MALALTIES IMPORTANTS									
AL-LERGIAS EN GENERAL									
AL-LERGIAS EN ALIMENTARIES									
PREN ALGUN MEDICAMENT									

DADES OMPLIR PER EL CLUB

FALTA FOTOCOPIA DNI	
---------------------	--

FALTA FOTOGRAFÍA	
------------------	--

FALTA BAIXA	
-------------	--

FALTA REVISIO MEDICA	
----------------------	--

ALTRA DOCUMENTACION	

CLUB PROCEDENCIA	
DEMARCACIÓ	

Signatura

Barcelona a _____ de _____ 20__